Overzicht nieuw en ingezet beleid zorg in krimpregio's

Nieuw beleid gericht op curatieve zorg in krimpregio's	**Uitwerking**
Aanpassen beschikbaarheidbijdrage acute zorg en acute verloskunde	De voorwaarden voor de beschikbaarheid-bijdrage voor spoedeisende hulp en acute verloskunde worden aangepast, zodat deze beter aansluit bij de situatie in krimpregio's
Introductie van een prestatie krimp huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg	In het nieuwe bekostigingsmodel voor de huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg zal een aparte prestatie voor krimp worden vormgeven
Onderzoek naar de tarieven voor dienstapotheken in relatie tot het eigen risico	De dienstapotheek is in krimpregio's door het mindere gebruik relatief duur, hierdoor komt de patiënt voor relatief hoge kosten te staan die van het eigen risico afgaan. Momenteel wordt gekeken hoe hiervoor een oplossing kan worden gevonden binnen de bestaande budgettaire afspraken en kaders.
Organiseren van netwerkbijeenkomsten	Het kabinet zal de regio's zonodig ondersteunen om te anticiperen op de gevolgen van krimp, onder meer via het organiseren van netwerkbijeenkomsten in de krimpregio's. De Rijksoverheid zal daarbij een ondersteunende rol spelen, best practices uitwisselen en zo nodig regels aanpassen.
Participatie bevolking bij veranderend zorgaanbod	Er zullen methodes worden gezocht om bewoners beter te informeren over en te betrekken bij veranderingen in het zorgaanbod in een regio.
Leren van faillissementen	Om van ervaring met faillissementen te leren voor de toekomst gaan we met de betrokkenen de faillissementssituaties vergelijken.
Inzet monitoringsinstrumenten	Monitoringsinstrumenten worden in gezet om te signaleren wanneer krimp- en anticipeerregio's uit de pas dreigen te lopen met landelijke en regionale trends. Betreft SEH, eerstelijn, informatie over het zorgaanbod, demografische gegevens etc.
Reeds ingezet beleid met aandacht voor zorg in krimpregio's	**Uitwerking**
Nationaal Programma Preventie *Alles is Gezondheid*	Onderdeel van het programma is het stimuleringsprogramma voor de lokale aanpak van gezondheidsachterstanden. Hierbinnen wordt €74 miljoen uitgetrokken voor vier jaar om gezondheidsachterstanden in 91 gemeenten in te lopen. Hierbij zitten ook gemeenten in de krimpregio's.
Advies Zorginstituut Nederland opleidingen en beroepen	De Commissie Innovatie Zorgberoepen en Opleidingen van Zorginstituut Nederland heeft de opdracht om advies uit te brengen over de ontwikkeling van beroepen en opleidingen in de zorg. Centraal staat hoe de vraag naar zorg zich ontwikkelt en hoe het aanbod daarop kan worden afgestemd. Op 10 april 2015 zal de commissie haar advies hieromtrent publiceren. In een latere fase volgt een advies over de opleidingen.
E-health en innovatie ten behoeve van specifieke behoeftes in krimpregio's	In de brief over e-health en zorgvernieuwing van 2 juli 2014 is toegelicht hoe de inzet van nieuwe technologieën fors wordt gestimuleerd

	en versneld wordt ingezet. Deze technologieën zijn van grote waarde voor krimpregio's.
Proeftuinen in krimpregio's	Sinds 2013 worden negen proeftuinen 'betere zorg met minder kosten' gevolgd en ondersteund. Deze regionale samenwerkingsverbanden werken aan de uitwerking van projectplannen om de drieledige doelstelling, betere gezondheid, kwaliteit van zorg en verminderde kostengroei, te realiseren. Een deel van deze proeftuinen ligt in krimpgebieden.
Nationaal Programma Ouderenzorg	Samenhang tussen curatieve zorg, langdurige zorg, maatschappelijke ondersteuning en woondiensten is een belangrijke voorwaarde voor ouderen om zo lang mogelijk thuis te kunnen blijven wonen. Onder andere in het Nationaal Programma Ouderenzorg zijn daar interventies en instrumenten voor ontwikkeld.
Regiotafels in de 43 Wmo regio's	In de brief "Transitieagenda Langer Zelfstandig Wonen" geeft het kabinet aan wat de rol van de Rijksoverheid is om het langer zelfstandig wonen voor mensen met behoefte aan zorg en ondersteuning mogelijk te maken. Er worden voor de hervorming van de langdurige zorg en ondersteuning regiotafels georganiseerd in de 43 Wmo regio's.
Meekijkconsult	Medisch specialisten kunnen op verzoek van de huisarts meekijken en een consult in de huisartsenpraktijk houden, zodat patiënten minder hoeven te reizen.
Ruim opleiden van medisch specialisten, huisartsen, verpleegkundig specialist en physician assistants, opdat er meer aanbod is voor krimpregio's	Het aantal opleidingsplaatsen voor huisartsen is verhoogd van 600 naar 720 (in 2015) en in de periode 2015 tot 2017 met nog eens 30 extra naar 750. Binnen de jaarlijkse instroom van 700 opleidingsplaatsen voor de opleidingen tot physician assistants en verpleegkundige specialisten stimuleren dat er meer studenten worden opgeleid voor de eerste lijn en of huisartsenzorg.
Verkleining normpraktijk huisarts	Het gemiddeld aantal ingeschrevenen per normpraktijk van de huisarts is verlaagd van 2350 naar 2168 ingeschreven verzekerden. Dit heeft geleid tot aanpassing van de tarieven in 2014 en verder.
Normen Stuurgroep zwangerschap en geboorte niet over heel Nederland opgelegd	Door de normen van de Stuurgroep niet onverkort in te voeren houden ziekenhuizen in krimpregio's de mogelijkheid om geboortezorg te blijven leveren.
Handhaven 45-minutennorm acute zorg zonder wetenschappelijke basis	Door deze norm te handhaven zal de spreiding van ziekenhuizen over heel Nederland geborgd blijven.
Reeds ingezet generiekoverheidsbeleid gericht op krimp	**Uitwerking**
Interbestuurlijk actieplan bevolkingsdaling opgesteld "Krimpen met kwaliteit!"	Om de uitdagingen voor de toekomst aan te gaan is een interbestuurlijk actieplan bevolkingsdaling opgesteld, "Krimpen met

	kwaliteit!", dat ook ingaat op thema's als de zorg en de arbeidsmarkt. Een gezamenlijke beleidsaanpak van bevolkingsdaling met daarbij concreet geformuleerde korte- en lange termijn acties.